

防災士養成講座受講申込書

防災士として地域の防災・減災に寄与するため、下記のとおり防災士養成講座の受講を申し込みます。

自主防災会名 又は自治会名			
自主防災会会長 又は自治会長			
フリガナ			
氏 名			
住 所	〒659-00	町	番 号
電話番号	—		
生年月日	昭和	年	月 日
	平成		
普通救命講習 希望日 第二希望までご記入ください。 調整後、受講日をお知らせしますので、第一希望・第二希望とも出席できるように予定をしておいて下さい。	第一希望	① 11月16日 (木) ② 11月18日 (土) ③ 11月19日 (日) ④ 11月20日 (月)	
	第二希望		

※ 普通救命講習の修了証をお持ちの方は、申込書と合わせて修了証のコピーを提出して下さい。(取得から5年経過していないもの、また、期限が切れていないもの)